

сти лабораторий требованиям Национальной системы аккредитации Республики Беларусь, по всем методам контроля лекарственных средств.

Получение высокоэффективных лекарственных средств, соответствующих требованиям сегодняшнего дня, невозможно без разработки и внедрения новых технологий. Появление принципиально новых технологий явление редкое и, как правило, становится возможным благодаря соединению результатов фундаментальных исследований и новых технических решений. К такому ряду можно отнести разработанную и внедренную на ОАО «Белмедпрепараты» радиационно-химическую технологию получения кровезаменителей.

Для разработки кровезаменителя нового поколения Ладпуллина, получаемого на основе ферментативно расщепляемого полисахарида, представляющего собой α -1,4; α -1,6 глюкан, выполнены работы по селекции штамма. Это позволило достичь выхода субстанции по отношению к субстрату 60% (для сравнения – декстран – 30-35%).

Направленный микробиологический синтез позволил получить пуллулан с заданными молекулярно-массовыми и вязкостными свойствами, гомогенный по составу. Достигнута полная утили-

зация сахарозы – как глюкозы, так и фруктозы (при синтезе декстрана утилизируется только глюкоза).

Выделенный и очищенный нативный пуллулан подвергают радиационно-химическому воздействию, при этом получают узкую по молекулярно-массовому распределению клиническую фракцию с необходимой молекулярной массой и вязкостью. Отпадает необходимость во фракционировании – что сберегает 30% субстанции.

Радиационно-химическая модификация приводит к образованию новых функциональных групп в молекулах пуллулана – карбоксильных, α -оксикетонных, альдегидных. В свою очередь это приводит к компактизации макромолекул и увеличению гибкости полимерных цепей. При этом улучшаются реологические и гидродинамические свойства препарата.

Созданная лекарственная форма – 6%-ный раствор пуллулана (молекулярная масса – 60 тыс. Да, характеристическая вязкость – 0,230, относительная вязкость – 2,8, pH 5,7) обладает хорошими антиадгезивными, антиагрегационными свойствами, обладает способностью расщепляться α -амилазой крови до низкомолекулярных фрагментов. Лекарственная форма стерильна, апирогенна, нетоксична, нереактогенна. Срок хранения 2 года.

Н.Е. Чичук

РАЗВИТИЕ АПТЕЧНОЙ СЛУЖБЫ В 20-м СТОЛЕТИИ В РЕСПУБЛИКЕ И МИНСКЕ

Завершилось 2 тысячелетие и 20-е столетие, поэтому говоря по теме нашей конференции “Фармация Беларуси на рубеже веков” позволюте мне сделать экскурсию по истории развития аптечного дела за прошедшие 100 лет, используя данные диссертации патриарха Белорусской фармации Урванцева И.Ф.

В 1915 г. в Минской губернии, в состав которой входили 9 уездов, площадь которой составляла 42,3% теперешней Беларуси, было 106 аптек, из которых в Минском уезде – 22 аптеки, в т.ч. в г.Минске 14 аптек. Аптеки были частные, за исключением 3-х, в т.ч. в Минске, в Барановичах, в м.Щедрин Бобруйского уезда.

Декрет о национализации аптек был издан

правительством Белорусской ССР 29 января 1919г. (т.е. месяц спустя после подписания декрета В.И.Лениным).

С 1 марта 1921 года был введен бесплатный отпуск лекарств по рецептам.

С введением в 1921 г. НЭП и переходом аптечной сети на хозрасчет в 1922 г. 72 нерентабельные аптеки в селах и местечках были переданы в аренду частным лицам.

Национализация аптек в основном была завершена в 1925-1926 гг.

Империалистическая и гражданская война, оккупация республики немцами и белополяками, налёты различных банд привели к тому, что часть аптек оказались разграбленными, к тому же во время национализации некоторые аптеки слились с больницами, таким образом сеть аптек по сравнению с довоенным сократилась вдвое.

Единой системы руководства аптечным делом и организации снабжения медикаментами не было, хотя в крупных городах (Минск, Витебск,

Могилев) аптеки находились в ведении аптекоуправлений, в других населенных пунктах оказались в ведении исполкомов или горздравотделов.

В Минске городское аптечное управление было организовано 15 мая 1922 года по решению Минского городского исполкома. Первым управляющим (председателем) был назначен Ляховский Наум Владимирович. В г. Минске была проведена полная инвентаризация аптечного хозяйства, в то время в городе было всего 6 аптек.

В 1923 году Минское городское аптекоуправление приступило к национализации аптек в Пуховичах, Заславле, Койданове и др. прилегающих к Минску местностях.

В январе 1927 г. коллегия Наркомздрава БССР приняла решение о создании единого централизованного аптечного центра с отделениями в округах. Наркомздрав в 1927 году предполагал создание системы для руководства аптечным делом в республике и организации снабжения медикаментами приблизительно такую, какой она стала позже, т.е. в 1930 году.

Сеть внебольничных аптек БССР на начало 1926 года составила 132 аптеки.

Из числа работающих в окружных городах заняты 392 человека, лица с высшим образованием составили только 7%, бывшие “аптекарьские помощники” – 58%, а остальные – практики.

По национальному признаку 94,7% евреи, остальные поляки, русские, украинцы, белорусов было единицы.

Наркомздравом принимались меры и к созданию своей промышленности. В 1924 году в Минске организована галеново-фармацевтическая фабрика. В 1926 г. галеново-фармацевтическая фабрика (лаборатория) была реорганизована в завод.

Впервые составлен план расширения аптечной сети в 1 пятилетке.

24 июля 1930г. Народным комиссаром здравоохранения БССР по поручению Правительства был утвержден статус Центрального управления аптечными предприятиями БССР (Белаптекоуправление), который зарегистрирован 15 августа (сборник постановлений № 29 от 10 сентября 1930 года).

Таким образом, в БССР центральное аптечное управление было создано несколько раньше, чем РАПО в Российской Федерации.

К концу 1934 года уже насчитывалось 211

аптек, в том числе 69 городских и 142 сельских, 5 аптек считались кустовыми. Кроме того уже имелось 7 аптечных складов и база лабораторного оборудования.

В конце второй пятилетки (1937 год) было 268 аптек. За 10 лет с 1926 по 1937 гг. в республике организовалось 136 аптек, т.е. больше, чем их насчитывалось в 1926 году.

Постановлением СНК БССР от 4 сентября 1938г. Белаптекоуправление было реорганизовано в Главное аптечное управление Народного комиссариата здравоохранения БССР с областными отделениями – Минским, Витебским, Гомельским, Могилевским, Полесским. В непосредственном ведении ГАПУ были республиканские базы мединструментов и лабораторного стекла, оборудования и реактивов, а также химфармзавод.

К концу 1939 г. сеть еще увеличилась на 31 аптеку, а для обеспечения аптек галеновыми препаратами и фасовкой в Витебске и Могилеве были открыты галеновые лаборатории.

Начавшаяся со второй пятилетки индустриализация страны вызвала увеличение городского населения и рост городской аптечной сети.

В 1939 году к Белоруссии присоединились западные области. Правительство БССР поручило ГАПУ НКЗ БССР организовать в 1940 году областные отделения ГАПУ в Барановичах, Белостоке, Бресте, Вилейке и Пинске с аптечными складами при них, а в составе Белостокского отделения была создана межрайонная аптечная база в Гродно.

В присоединившихся областях аптечная сеть насчитывала 119 городских и 115 сельских аптек.

Аптечная сеть БССР перед началом ВОВ насчитывала 628 аптек (306 городских, 322 сельских), 14 аптечных складов, 14 контрольно-аналитических лабораторий.

Наличие сети складов, КАЛ, химфармзавода и 2-х галеновых лабораторий давало возможность обеспечивать республику перед войной медикаментозной помощью.

Организованная в 1926 году в Могилеве и перед войной в Витебске подготовка специалистов со средним фармацевтическим образованием, позволила в определенной степени решать проблему кадров.

Период войны подробно отражен в диссертации И.Ф. Урванцева и это тема отдельного

разговора. Отмечу, что из 628 аптек уцелело только 85, были уничтожены и разграблены 543 аптеки, 14 аптечных складов, 14 КАЛ, химфармзавод и др. учреждения.

К началу 1945 года работало 356 аптек, а к концу 1947 года аптечная сеть была полностью восстановлена – всего 537 аптек (остальные отошли Польше), хотя 205 аптек размещались в частных домах.

Особо узким местом оставались склады и поэтому в 1955 г. Госпланом республики были предусмотрены ассигнования для проектирования и строительства аптечных складов в Витебске, Гомеле, Могилеве, Гродно.

В 1956 г. было разрешено сверхплановую прибыль аптечной сети использовать на строительство и оборудование аптек и аптечных складов. Поэтому в 1956 г. начато строительство Гомельского, а в 1958 году Витебского и Могилевского аптечных складов. В 1957-1958 гг. за счет прибыли было построено 26 отдельно-стоящих аптек (в районах) и 25 домов для сельских аптек.

Постановлением ЦК КПБ и СМ БССР от 12.03.1960 предусматривалось в 1960-1965 гг. открыть в республике 180 аптек (в т.ч. в городах 66, на селе 114). Строительство аптек в городах осуществлялось в основном на первых этажах жилых домов, для села выделялось ежегодно 20 стандартных домов.

Этим же Постановлением поручалось Совнархозу строительство фармацевтической фабрики в г.Борисове, которая была построена только в 1964 году.

С 1 января 1964 г. областные отделения ГАПУ были переданы облздравотделам на правах хозрасчетных организаций, за исключением аптек г.Минска (ГАПУ). К этому времени относится создание полноценных ЦРА.

В 1966-1970 гг. продолжалось дальнейшее развитие аптечной сети республики.

В 1970г. в республике насчитывалось уже 949 аптек, обслуживавших в среднем 9,5 тыс. человек.

С апреля 1971 г. до мая 1992 г. ГАПУ возглавлял Шамрук С.Г.

Сразу же в этом году внесен в Совет министров проект и принято Постановление СМ БССР от 24 декабря 1971 г. № 378 “Об управлении аптечными учреждениями республики”. Аптечные управления облздравотделов были переданы с 1 января

1972 г. в непосредственное подчинение облисполкомов, оставив в непосредственном подчинении ГАПУ МЗ БССР аптечные учреждения г. Минска.

Этот период полного расцвета аптечного дела в республике, развития и укрепления материально-технической базы аптек, складов, создания больничных хозрасчетных и межбольничных аптек, создания справочно-информационной службы, внедрения ЭВМ и программ учета движения медикаментов, решения социальных вопросов, НОТ, учреждения звания “Заслуженный провизор БССР”.

Отмечу, что в это время были построены аптеки-дворцы, 3 склада, Белоруссия держала союзное переходящее звание почти 5 лет (т.е. более 20 раз по кварталам).

Правительственных наград были удостоены все начальники аптечных управления, а некоторые дважды. За 1972-1989гг. (в составе исполкома) хозрасчетная аптечная сеть возросла на 250 аптек и достигла самой высокой отметки. В 1991 году работали 1218 государственных хозрасчетных аптек, из них 612 городских, 606 сельских.

ПЕРИОД ПЕРЕСТРОЙКИ

В 1989 году, к сожалению, выведены из состава исполкомов аптечные управления и на базе Мингораптекоуправления и ГАПУ создано Белорусское республиканское объединение “Фармация” с областными предприятиями. В последующие годы переданы в подчинение ЛПУ больничные аптеки. За период 1991-1995 гг. было передано субъектам хозяйствования других форм собственности 40 государственных аптек (21 – в г.Минске), 6 вышли на аренду, часть была закрыта.

На 1.01.2001 государственная аптечная сеть составила 1002 аптеки (490 городских и 512 сельских). Наряду с этим получено лицензий на занятие фармацевтической деятельностью около 1,5 тысяч, в т.ч. на открытие аптечных учреждений различных форм собственности 937, из них более 300 аптек.

Таким образом, в 20 веке “Фармация” совершила виток по спирали, от частных аптек и их национализации к разгосударствлению аптечной сети и работы на рынке наряду с основной государственной формой собственности (сохранившей управляемость в отличие от других республик союза), также и других форм собственности (ведомственные, арендные, акционерные, ОДО, СП, частные).